

椎葉村交流拠点施設愛称募集 応募用紙

(ふりがな) ※ 4～10文字 愛称	
愛称の説明（理由：意味など）	
(ふりがな) 氏名	住所：〒 電話番号：
性別：	年齢： 歳

募集期間：令和元年11月15日（金）まで（必着）

お問い合わせ先・応募先

椎葉村地域振興課 企画グループ

〒883-1601

宮崎県東臼杵郡椎葉村大字下福良1762-1

TEL：0982-67-3203 FAX：0982-67-2825

E-MAIL：shbwebm@vill.shiiba.miyazaki.jp

（件名に「椎葉村交流拠点施設愛称募集」と記入ください。）